保有個人情報訂正請求書

|  |  |
| --- | --- |
| （行政機関の長等）  　　　　　　　　　　宛て | 訂正請求日　　　　　　　　　令和○年○月○日 |
| 住所又は居所  〒○○○-○○○○  〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇〇番〇〇号 |
| (ふりがな) 〇〇〇　〇〇〇  氏　名　　〇〇　〇〇 |
| 電話番号　〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |

　個人情報の保護に関する法律（平成１５年法律第５７号）第９１条第１項の規定により，次のとおり保有個人情報の訂正を請求します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 訂正請求に係る保有個人情報の開示を受けた日 | 令和○年○月○日 | | |
| 開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報 | ○○○○ | | |
| 訂正請求の趣旨及び理由 | 趣旨 | ○○○○ | |
| 理由 | ○○○○ | |
| 代理人が開示請求する場合における本人の状況等  ※法定代理人又は任意代理人が請求する場合のみ記載してください。 | 本人の状況 | | ☐未成年者（　　　　年　　　月　　　日生）  ☐成年被後見人  ☐任意代理人委任者 |
| 本人の氏名 | | (ふりがな)  氏　名 |
| 本人の住所又は居所 | | 〒  （電話番号） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本人確認等 | 本人確認欄 | **＜請求対象者本人の本人確認書類＞**  ※郵送による請求の場合は写し  ■ 運転免許証  ☐ 個人番号カード  ☐ その他（　　　　　　　　　　）  **＜郵送による請求の場合に追加で必要な書類＞**  ※開示請求日前３０日以内に作成したもの  □ 住民票の写しの原本 |
| 代理人  請求資格  確認欄 | **＜代理人の本人確認書類＞**  ※郵送による請求の場合は写し  ☐ 運転免許証（住所又は居所の記載のあるもの）  ☐ 健康保険被保険証（住所又は居所の記載のあるもの）  ☐ 個人番号カード（住所又は居所の記載のあるもの）  ☐ その他（　　　　　　　　　　）  **＜請求資格確認書類（法定代理人）＞**  ※写し不可  ※開示請求日前３０日以内に作成したもの  □ 戸籍謄本  □ 登記事項証明書  □ その他（　　　　　　　　　　）  **＜請求資格確認書類（任意代理人）＞**  □ 請求対象者の本人確認書類の写し  　 及び  □ 委任状  □ その他（　　　　　　　　　　）  **＜郵送による請求の場合に追加で必要な書類＞**  ※代理人のもの  ※開示請求日前３０日以内に作成したもの  □ 住民票の写しの原本  ※開示を受ける前に代理人としての資格を喪失した場合には、個人情報の保護に関する法律施行令（平成１５年政令第５０７号）第２２条第４項の規定により、その旨を書面で届け出なければなりません。 |
| 担当部署 | | 柏市　○○部　○○課　○○担当 |